

DELÅRSRAPPORT
2025-08-31

Äldre - och omsorgsnämnden
Vård - och omsorgskontoret

INNEHÅLL

ÄLDRE - OCH OMSORGSKONTORET	4
Perioden som gått	4
Ekonomi	5
Framtiden	14

ÄLDRE - OCH OMSORGSKONTORET

Perioden som gått

- Ett omfattande arbete har genomförts under perioden för att ta fram och genomföra åtgärder för att nå budget i balans.
- Kommunfullmäktige beslutar 2025-06-16 att ta bort lagen om valfrihet (LOV) på serviceinsatser inom hemtjänsten i Sala Kommun.
- Statsbidrag är beviljat för Omställningen mot nära vård, Ofrivillig ensamhet, Habiliteringsersättning, Säkerhetsställa en god omsorg och hälso- och sjukvård för äldre personer, Äldreomsorgslyftet, Socialtjänstens hälso- och sjukvårdens beredskap, En mer förebyggande och kunskapsbaserad socialtjänst och införandet av en ny socialtjänstdataregisterlag.
- En gemensam plan för samverkan mellan kommun och region så kallad Primärvårdsplan är upprättad tillsammans med vårdcentralerna.
- En enhet har påbörjat stjärnmärkning i demensomsorg – en utbildningsmodell från svenskt demenscentrum.
- En kvalificerad och utbildad språkbudsutbildare med särskild kompetens inom språkutvecklande arbetsätt och inkluderande kommunikation i arbetslivet har utbildats.
- Chefer har utbildats i kontinuitetshantering genom projektet civilt försvar och krisberedskap.
- Mellanboendet avvecklas som biståndsbedömt boende.
- En samverkan mellan svenska kyrkan, anhörigcentrum, demensföreningen och ett särskilt boende inom äldreomsorgen pågår i form av Volontärverksamhet.
- Samverkan med kultur och fritid i ett gemensamt projekt "Att få göra det på riktigt" tillsammans med Köpings kommun är uppstartat och första träffen är genomförd med projektledare
- Ett grundligt förberedelsearbete har genomförts inför den nya Socialtjänstlagen som trädde i kraft 2025-07-01.
- En del av Gnistans verksamhet kan erbjudas utan biståndsbeslut i enlighet med nya Socialtjänstlagens intention, att vara lättillgänglig och förebyggande.
- Nytt arbetssätt med gemensamma hembesök från biståndsenheten och rehabenheten. Syftet är att öka eller bevara den enskildes möjlighet till kvarboende i ordinärt boende.
- Antal korttidsplatser har mött upp behovet av medicinskt färdigbehandlade patienter från slutenvården som inte kunnat återgå till sitt ordinära boende.
- Följsamhet av basala hygienrutiner har ökat från 50% hösten 2024 till 70% våren 2025. En positiv ökning. Målet i Västmanland är 90% för att uppnå en god hygienisk standard. Snitt i länet är 50 %.
- Nytt arbetssätt med mobil dokumentation har införts för sjuksköterskejouren. I syfte att effektivisera samt säkerhetsställa en bättre dokumentation.
- Vård och omsorgskontoret delas upp i två kontor med en kontorschef till respektive kontor, Vård och omsorgskontoret och Social och arbetsmarknadskontoret. Chefstiteln för Vård -och omsorgskontoret blir Vård och omsorgschef.

Ekonomi

RESULTATRÄKNING OCH EKONOMISK ANALYS

Tkr	Budget jan- aug 2025	Utfall jan-aug 2025	Avvikelse	Budget 2025	Helårsprognos 2025	Avvikelse
Externa intäkter	-35 662	-42 361	6 699	-53 490	-59 903	6 413
Interna intäkter	-3 163	-2 298	-865	-4 744	-4 585	-159
Summa intäkter	-38 825	-44 659	5 834	-58 234	-64 488	6 254
Köp av huvudverk- samhet, bidrag	3 129	7 240	-4 111	4 693	10 617	-5 923
Personalkostnader	305 418	306 665	-1 247	458 105	476 316	-18 211
Övriga kostnader	26 394	30 280	-3 886	39 588	43 654	-4 066
Interna kostnader	49 666	49 139	527	76 445	76 380	65
Summa kostnader	384 607	393 324	-8 717	578 831	606 966	-28 135
Resultat	345 782	348 665	-2 883	520 597	542 478	-21 881

PERIODENS RESULTAT

Externa intäkter: Intäkter som avser helår har bokförts till sin helhet på perioden.

Interna intäkter: Intäkter för 2 månader saknas i perioden.

Köp av huvudverksamhet, bidrag: Ingen avvikelse mot helårsprognos.

Personalkostnader: Förändring av semesterlöneskuld motsvarande 8 mnkr har bokförts på perioden. Samt att en ny avdelning på SÄBO öppnar under hösten och det innebär en viss ökning av personalkostnaderna från oktober.

Övriga kostnader: Vitesföreläggandet från IVO har bokförts i sin helhet på perioden.

Interna kostnader: En hyra som enligt uppgift skall belasta LSS har inte fakturerats ännu.

ÅRSPROGNOS

-21,9

Externa intäkter: 6,7 mnkr. Intäkter för specialistuppdrag förväntas bli 3,3 mnkr bättre än budget. Detta beror på att ett nytt avtal med regionen tecknats under året som ger högre intäkter. Intäkter för bidrag såsom statsbidrag och bidrag från andra myndigheter beräknas bli 5,3 mnkr bättre än budget. Anledningen till avvikelsen är en restriktiv budgetering för osäkra bidrag samt att förutsättningar för statsbidrag ändrats under året så att kostnadstäckningen blivit högre. Intäkterna för taxor och bidrag förväntas bli 2,2 mnkr lägre än budget. Det beror på lägre kostnadsutrymme hos brukarna eller färre insatser. Behöver utredas vidare.

Köp av verksamhet och bidrag: -5,9 mnkr. Kostnaden för LOV-företagen 3,8 miljoner är inte budgeterad p.g.a att det var ett besparingsförslag. Kostnaderna för habiliteringsersättning har ökat sedan tidigare prognos. (0,8 mnkr) En neddragning av habiliteringsersättningen inom FO-området ligger i budget och kommer inte att beslutas. (0,75 mnkr). Externa placeringar inom socialpsykiatri ligger också utanför budget eftersom de är dyrare än beräknat vid budgeteringen. 0,6 mnkr

Personalkostnader: -18,2 mnkr. I budget finns en neddragning av personalkostnader motsvarande 18,8 miljoner kr för anpassningar till budgetramen för nämnden. Arbete med neddragningar pågår och har gjorts inför 2025, omställningskostnader för beslutade neddragningar drabbar verksamheterna i år. I periodens utfall för personalkostnader finns en post för förändring av semesterlöneskulden om +8 mnkr som inte räknats med i prognosen.

Övriga kostnader: -4 mnkr. Vitesbelopp som ligger i förvaltningsrätten för beslut motsvarande 3,9 mnkr riskerar att dömas ut och har därför räknats med i delårsbokslutet.

Interna kostnader: Inga avvikelser

DRIFTREDOVISNING

Tkr	Budget jan-aug 2025	Utfall jan-aug 2025	Avvikelse	Budget 2025	Helårsprognos 2025	Avvikelse
Nämndsövergr	-6 303	-1 492	-4 811	-9 455	10 201	-19 656
Administration	10 122	9 895	227	15 183	14 071	1 112
FO	79 175	71 303	7 872	118 758	112 477	6 281
HTJ	82 344	85 280	-2 936	123 635	127 552	-3 917
Rehab HSL	40 206	36 454	3 752	60 307	55 803	4 504
SÄBO	140 238	147 224	-6 986	212 169	222 374	-10 206
Summa	345 782	348 665	-2 883	520 597	542 478	-21 881

Nämndsövergripande: -19,6 mnkr. Består av personalkostnader p.g.a ett utköp av en personal som inte var budgeterad samt besparingen för att anpassa budgeten till tilldelad ram. Avvikelsen mellan utfall och prognos beror på den bokförda förändringen av semesterlöneskulden.

Administration: 1,1 mnkr. Det positiva utfallet förklaras av 1 vakant tjänst samt större del statsbidragsfinansiering av tjänster. Avvikelsen mellan utfall och prognos förklaras genom att den vakanta tjänsten gjort att personalkostnaderna är lägre under andra halvan av året.

FO: 6,2 mnkr. Utfallet mot budget har uppstått genom högre intäkter främst från migrationsverket och försäkringskassan. Dessa intäkter har i vissa fall bokförts i sin helhet på perioden vilket ger ett högre utfall. Därutöver är det personalkostnader genom vakanser samt restriktiv vikarietillsättning. En viss del av överskottet förklaras genom lägre PO-pålägg än budget.

Rehab och HSL: Nytt avtal med regionen ger högre intäkter för specialistuppdrag samt att antalet uppdrag ökat. Ingen avvikelse mellan utfall och prognos.

HTJ: -3,9 mnkr. Nämnden fattade beslut under våren att ta bort möjligheten att välja utförare (LOV 3,8 mnkr.) Uppsägningstiden i avtalet med utförarna gör att effekten av besparingen nås först 2026.

SÄBO: -10,2 mnkr. 3,9 mnkr uppbokade kostnader för eventuella viten. Resterande del av underskotten består av personalkostnader för personal i omställning.

ÅTGÄRDER FÖR BUDGET I BALANS

Åtgärd	Effekt 2025, tkr	Kommentar
Borttagande av LOV	0	Effekt 2026 3 800
Minskade kostnader för SÄBO	7 000	Effekt 2026 14 000
Restriktiv vikarietillsättning	2 500	
Ökade intäkter SÄBO och FO	6 000	
Ändrade riktlinjer biståndsbedömning	2 000	Svårt att bedöma den ekonomiska effekten efter kort tid
Sänka kostnader dagverksamhet	1 000	

PRIORITERINGAR

Hyreskompensation B 30:

Täcker kostnaderna för tomhyror. Verksamheten har inte klarat av att öppna de resterande tomma platserna på B 30 inom budgeterad ram.

Delade turer:

Har möjliggjort fortsatt borttagande av delade turer.

Generösare riktlinjer:

Har kompenserat en del av kostnaderna för generösare riktlinjer. Delar av riktlinjerna har förtydligats under våren, och vissa insatser har minskats som en åtgärd för att komma i balans med budgeten 2026.

Högre andel undersköterskor:

Har möjliggjort att verksamheterna fortsatt kan ha en högre andel undersköterskor.

Högre personaltäthet på SÄBO:

Har inte räckt till för att upprätthålla den personaltäthet som varit under våren. Sänkt bemanning har därför inte kunnat undvikas för att nå balans till 2026.

INVESTERINGAR

Tkr	Budget jan-aug 2025	Utfall jan-aug 2025	Avvikelse	Budget 2025	Helårsprognos 2025	Avvikelse
Inventarier nytt äldreboende	3 600	0	3 600	5 400	617	4 583
Summa						

Investeringsmedel har avsatts för nytt äldreboende på B 30 vilket inte effektuerats. En ny avdelning på Björkgården öppnar i höst och inventarier kommer att införskaffas till den.

EU-PROJEKT

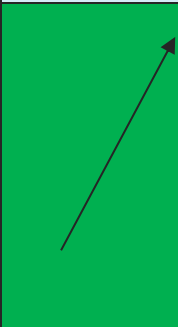
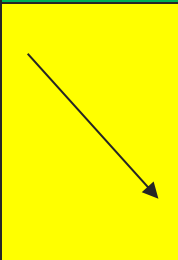
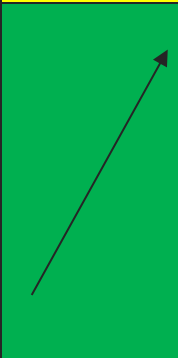
Vård och omsorgskontoret har i dagsläget inget EU – projekt.

ETT VÄXANDE SALA

Detta mål behandlar områdena demografi, delaktighet, trygghet, trivsel, jämlika levnadsvillkor, samverkan med civilsamhället och god utbildning. Nedan görs en sammanställning av målområdena med indikatorernas utfall jämfört med målet och tidigare år.

Vi har lyckats när:

- Antalet företag och arbetstillfällen ökar
- Antalet nyinflyttningar ökar
- Arbetslösheten minskar
- Resultaten i mätningar gällande förtroende och service förbättras

Grunduppdragsmål	Indikator	Nyckeltal	2023	2024	2025	Utveckling
Stärka brukarens delaktighet	Brukarinflytande verksamhetsnivå (LSS)	Enhetsundersökning (LSS), enheterna har regelbundna, gemensamma möten för de boende, bostad med särskild service, andel (%)	69	85	*	
Främja jämlika levnadsvillkor för personer med funktionsnedsättning	Brukarbedömning sysselsättning, SoL	Brukarbedömning sysselsättning, SoL- Brukaren får bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	92	88	*	
Stärka brukarnas inflytande och delaktighet	Brukarinflytande verksamhetsnivå (DV, LSS)	Enhetsundersökning LSS- Enheterna har regelbundna, gemensamma möte, daglig verksamhet, gemensamma möte, daglig verksamhet, andel (%)	75	85	*	

*Utfall finns ännu inte publicerat.

ANALYS

Ett växande Sala inom Vård och omsorgskontoret innebär att vi inte bara förvaltar det vi har – utan också stärker brukarens delaktighet och skapar förutsättningar för jämlika villkor. Inom LSS syns en tydlig förbättring när det gäller brukarnas inflytande, vilket är resultatet av engagerad personal och tydliga strukturer för gemensamma/inkluderande möten och samtal. Samtidigt pekar vissa indikatorer på minskad upplevelse av inflytande inom sysselsättning SoL

SAMMANFATTNING

Arbetet med att stärka brukarnas inflytande ger tydliga resultat. Inom Lss verksamheterna har metoder för brukardelaktighet fått genomslag. Samtidigt ses en viss tillbakagång i upplevelsen av inflytande på sysselsättning SoL, vilket pekar på behov av ökat stöd till personal för att omsätta brukarinflytande i praktiken.

SLUTSATS

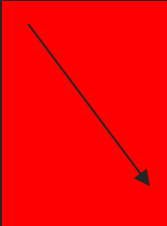
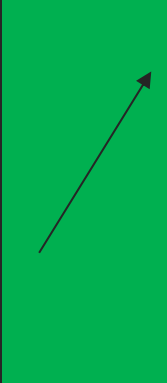
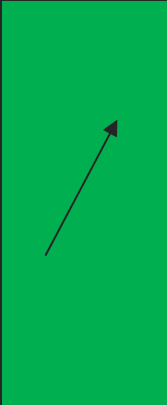
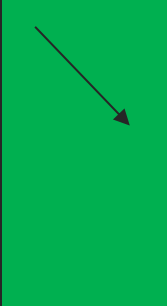
Målet bedöms som delvis uppnått. Fortsatta insatser behövs för att säkra likvärdig delaktighet oavsett insatsform och verksamhet. Verksamheterna inom LSS är på rätt väg. Det är viktigt att alla brukare – oavsett insats eller funktionsnivå – får känna sig delaktiga i beslut som rör deras liv. I alla verksamheter behöver brukarperspektivet diskuteras och lyftas regelbundet

ETT HÅLLBART SALA

Detta målområde omfattar folkhälsa, utbildning, klimatpåverkan och social hållbarhet, med fokus på människors hälsa, välbefinnande och egenförsörjning genom hela livet. Här ingår indikatorer och nyckeltal som speglar utvecklingen inom såväl miljömässiga som sociala och ekonomiska dimensioner av hållbarhet. Nedan görs en sammanställning av målområdets indikatorer med utfall i relation till uppsatta mål och tidigare årsresultat.

Vi har lyckats när:

- Koldioxidutsläppen minskar
- Utbildningsnivån ökar och studieresultaten blir bättre
- Folkhälsan förbättras
- Egenförsörjningen bland medborgarna ökar

Grunduppdragsmål	Indikator	Nyckeltal	2023	2024	2025	Utveckling
Upprätta hög kvalitet och kontinuerlig utveckling	Väntetid till särskilt boende	Väntetid i antal dagar från ansökningsdatum till första erbjudet inflyttningsdatum till särskilt boende, medelvärde	69	90	*	
Upprätta hög kvalitet och kontinuerlig utveckling	Genomförandeplan (LSS, bostad)	Enhetsundersökning LSS – brukare med en aktuell genomförandeplan som innehåller individuellt utformade mål, bostad med särskild service, andel (%)	99	100	*	
Upprätta hög kvalitet och kontinuerlig utveckling	Genomförandeplan (Daglig verksamhet, LSS)	Enhetsundersökning LSS – brukare med en aktuell genomförandeplan som innehåller dokumentation om delaktighet, daglig verksamhet, andel (%).	97	97	*	
Upprätta hög kvalitet och kontinuerlig utveckling	Personalkontinuitet, hemtjänst	Personalkontinuitet, antal personal som en hemtjänsttagare med minst två besök dagligen möter under 14 dagar, medelvärde.	14	15	*	

Öka trygghet och välbefinnande för äldre	Folkhälsan förbättras	Fallskador bland personer 65 +, 3-årsm, antal sluten-vårdstillfällena/100 000 inv	3950	Planerad publicering v. 49, 2025		
--	-----------------------	---	------	----------------------------------	--	--

*Utfall finns ännu inte publicerat.

ANALYS

Inom ramen för målet att upprätthålla hög kvalitet och kontinuerlig utveckling visar indikatorerna en blandad bild.

Väntetiden till särskilt boende har ökat från 69 dagar år 2023 till 90 dagar år 2024. Vilket visar på att efterfrågan är högre än tillgången. Längre väntetid påverkar inte bara den enskilde individens trygghet, utan även hela omsorgskedjan negativt, särskilt inom hemtjänst och korttidsverksamhet.

LSS-verksamheterna visar upp goda resultat. Andelen brukare inom bostad med särskild service som har en aktuell genomförandeplan med individuellt utformade mål ökade från 99 till 100 procent. Det tyder på att arbetet med individuellt stöd och dokumentation håller hög kvalitet och att verksamheten har en stark struktur för uppföljning. Även inom daglig verksamhet är nivån hög, där 97 procent av brukarna har genomförandeplaner med dokumentation om delaktighet – ett resultat som hållit sig stabilt mellan åren. Dock finns utrymme att nå full måluppfyllelse även där.

Inom hemtjänsten har personalkontinuiteten försämrats något – från 14 till 15 olika medarbetare per brukare under en 14-dagarsperiod med minst två dagliga besök. Det innebär att fler medarbetare möter brukaren, vilket kan påverka både relation, trygghet och kvalitet negativt. Ökningen kan förklaras med utmaningar i insatsplanering och schemaläggning.

När det gäller fallskador så är 2023 års utfall den senast publicerade data och ingen jämförelse kan göras vid delår. Tidigast vid årsbokslut kan resultat för 2024 års fallskador jämföras och påvisa trend. Resultat för 2023 visar dock på ett behov av att effektivisera nuvarande insatser alternativt utveckla nya riktade insatser för att förebygga fallskador. Det är flera kontor involverade i lösningen att arbeta förebyggande där Vård och omsorgskontorets olika insatser endast utgör en del av det arbetet som kan göras för att minska antalet fallskador.

SAMMANFATTNING

Det finns en skillnad mellan utvecklingen inom LSS-verksamheterna och äldreomsorgen. LSS uppvisar goda resultat vad gäller individuell planering och delaktighet. Väntetiderna till särskilt boende och personalkontinuiteten i hemtjänsten visar på lägre resultat. Den ökade väntetiden kan riskera att skapa otrygghet för den enskilde och belastning på andra verksamheter, medan bristande kontinuitet i hemtjänsten kan försämma relationer och omsorgens kvalitet.

Resultaten inom LSS visar att det finns fungerande strukturer för dokumentation, delaktighet och uppföljning. Statistik för fallskador finns senast för 2023, och jämförelse kan göras först vid årsbokslut. Fler kontor deltar i det fallskadeförebyggande arbetet där Vård och omsorgskontoret är en del.

SLUTSATS

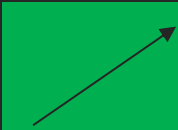
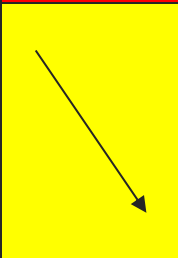
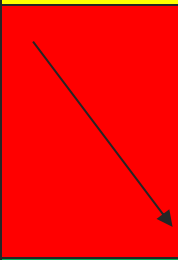
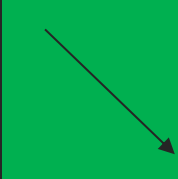
Målen är inte helt uppnådda. LSS-verksamheterna visar på god måluppfyllelse och bra struktur, medan delar av äldreomsorgen uppvisar utmaningar kopplat till tillgänglighet och kontinuitet. För att uppnå en mer jämlik kvalitet inom hela Vård och omsorgskontoret behöves åtgärder för att fortsätta se över boendekapaciteten samt arbeta för att stärka personalkontinuiteten i hemtjänsten. Verksamheter med goda resultat behöver följas upp och tas tillvara som inspirerande exempel. För att förebygga fallskador krävs en fortsatt utveckling av fallförebyggande insatser. Arbetet försvåras dock av att flera olika kontor är involverade, vilket gör det otydligt var insatserna bör prioriteras. Därtill saknas specificerad information om vilka typer av fallskador som ingår i det aktuella nyckeltalet, vilket begränsar möjligheterna till en effektiv uppföljning och styrning.

ETT TRYGGT OCH RÄTTVIST SALA

Detta målområde syftar till att stärka medborgarnas, föreningslivets och näringslivets möjligheter till insyn och inflytande i kommunens verksamhet. Genom att främja delaktighet och transparens bidrar målet till ökad trygghet och en levande demokrati.

Vi har lyckats när:

- Förtroendet för kommunen ökar
- Medborgarna är mer nöjda med kommunens verksamheter
- Den upplevda tryggheten i offentliga miljöer ökar
- Säkerheten (faktisk trygghet) ökar
- Demokratin stärks

Grunduppdragsmål	Indikator	Nyckeltal	2023	2024	2025	Utveckling
Säkerhetsställa rättsäkerhet och likabehandling	Brukarbedömning Särskilt boende	Brukarbedömning Särskilt boende Äldreomsorg - helhetssyn andel (%)	79	88	*	
Säkerhetsställa rättsäkerhet och likabehandling	Riskförebyggande åtgärder	Andel riskbedömningar (Fall, nutrition, mm)	56	*	*	
Öka trygghet och välbefinnande för äldre	Sjuksköterskor per plats	Enhetsundersökning, äldreomsorg sjuksköterskor/plats särskilt boende, äldreomsorg, vardagar, antal	0,04	*	*	
Stärka brukarnas delaktighet och inflytande	Brukarbedömning boende särskild service, SoL	Brukarbedömning boende särskild service SoL – Brukaren får bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	86	71	*	
Stärka brukarnas delaktighet och inflytande	Brukarbedömning boendestöd, SoL	Brukarbedömning boendestöd SoL – Brukaren får bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	89	79	*	
Säkerhetsställa rättssäkerhet och likabehandling	Bemötande, hemtjänst	Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - alltid bra bemötande, andel (%)	83	79	*	

* Utfall finns ännu inte publicerat.

ANALYS

Trygghet och rättvisa inom Äldre- och omsorgskontoret handlar om hur människor upplever sin vardag. Analysen visar både positiva och negativa tendenser i utvecklingen mellan 2023 och 2024. Inom särskilt boende har helhetsbedömningen från brukare förbättrats – från 79 % till 88 %. Det är en mycket positiv utveckling som tyder på ett ökat förtroende och nöjdhet bland de äldre, vilket i sin tur stärker tryggheten i vardagen.

Andelen genomförda riskbedömningar inom äldreomsorgen har inte redovisad för 2024, vilket försvårar analysen av hur rättssäkerheten i det förebyggande arbetet har utvecklats. Riskbedömningar är centrala för att förebygga ohälsa, fall och undernäring och bör följas upp kontinuerligt. Sjukskötersketätheten i särskilt boende ligger på en låg nivå, med 0,04 sjuksköterskor per boendeplats. Det kan påverka trygghet och kontinuitet, särskilt på kvällar och helger.

En negativ utveckling ses i brukarbedömningarna inom socialpsykiatri, både gällande boende och boendestöd enligt SoL. Andelen brukare som upplever att de får bestämma om saker som är viktiga har sjunkit: från 86 % till 71 % i boende särskild service enligt SoL och från 89 % till 79 % i boendestöd. Det signalerar att delaktighet och självbestämmande har försämrats.

Även inom hemtjänsten finns en nedgång i resultatet. Andelen brukare som uppger att de alltid får ett bra bemötande har minskat från 83 % till 79 %. Det är en försämring som bör uppmärksammas, då bemötande är avgörande för förtroende, trygghet och upplevelse av värdighet i omsorgen.

SAMMANFATTNING

Brukarbedömningarna inom särskilt boende, äldreomsorg visar tydlig förbättring, vilket stärker bilden av ökad trygghet och kvalitet. Resultaten inom hemtjänst, socialpsykiatri och boendestöd visar på ett något lägre resultat när det gäller bemötande och brukarnas upplevelse av inflytande. Bristen på uppdaterade uppgifter om riskförebyggande arbete och sjukskötersketäthet gör att det finns viss osäkerhet i helhetsbedömningen. Indikatorerna tyder dock på att rättssäkerhet och likabehandling kan vara ojämnt fördelade mellan olika verksamheter.

SLUTSATS

Målet är delvis uppnått. Helhetsintrycket av särskilt boende äldreomsorg har blivit bättre, men det finns områden som behöver stärkas – särskilt när det gäller inflytande och bemötande inom boendestöd och hemtjänst. Äldre- och omsorgskontoret behöver jobba mer aktivt för att alla ska känna sig lika behandlade och få vara med och påverka, särskilt där det finns risk att brukarens medbestämmande minskar. Det är också viktigt att följa upp hur det riskförebyggande arbetet fungerar och hur sjuksköterskebemanningen ser ut.

Framtiden

- Fortsatt fokus med att genomföra insatser och åtgärder för att nå en budget i balans under perioden utan att försämra kvalitet.
- Arbetet med förberedelser inför den nya Socialtjänstlagen fortsätter, med fokus på både organisatoriska och verksamhetsmässiga förändringar för att möta de nya krav och intentioner som lagen innebär.
- 10 nya särskilt boende platser inom äldreomsorgen öppnas under hösten. Varav 7 platser på Björkgården, 1 plats på Parklängan 2, 1 plats på Parklängan 3 och 1 plats på Johannesbergsgatan 2.

- Samtliga verksamheter påbörjar upprättande av kontinuitetsplaner i syfte att minska sårbarheten vid kris.
- Uppföljning ska genomföras av volontärverksamheten på särskilt boende äldreomsorg, för att se över möjligheten att införa volontärverksamheten i fler verksamheter.
- Den första språkbudsutbildningen genomförs i pilotform med utvalda verksamheter.
- Hemtjänsten genomför en planering för övertagande av LOV insatser inom befintlig verksamhet.
- Planering tillsammans med verksamhet fastighet för flytt av Karpigatan 2 våning 3, gruppboende.
- Nationellt kompetensutvecklingsprogram, yrkesresan startar för äldreomsorgen.
- Färdigställa riktlinje för Hälso- och sjukvården.
- En ny daglig verksamhet LSS ska startas upp i samarbete med Sala bostäder.
- Brukarrevisioner ska genomföras på Socialpsykiatrins sysselsättning och boende.

DELÅRSRAPPORT 2025

2025-09-18 | DIARIENUMMER 2025/145

SALA KOMMUN

Växel: 0224-74 70 00 | E-post: kommun.info@sala.se | Postadress: Box 304, 733 25 Sala

